കേരള നിയമസഭാ നടപടികൾ

പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

രണ്ടാം സമ്മേളനം

2021 ആഗസ്റ്റ് 4, ബുധൻ

വാല്യം 185] ഔദ്യോഗിക റിപ്പോർട്ട് [നമ്പർ 10

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

നിയമസഭ 2021 ആഗസ്റ്റ് മാസം 4-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച രാവിലെ 9.00 മണിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷിന്റെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ നിയമസഭാ ഹാളിൽ യോഗം ചേർന്നു.

(ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ കോവിഡ്-19 പ്രോട്ടോക്കോൾ പ്രകാരം സാമൂഹിക അകലം പാലിച്ച് അവരവരുടെ ഇരിപ്പിടങ്ങളിൽ മുഖാവരണം ധരിച്ച് ഉപവിഷ്ടരായി.)

I ചോദ്യോത്തരങ്ങൾ

(ഈ സമ്മേളനകാലത്തേയ്ക്ക് അനുവദിക്കപ്പെട്ട ചോദ്യങ്ങളുടെ പട്ടികയിലെ നമ്പർ ബ്രാക്കറ്റിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്നു.)

1. വാങ്മൂലം നൽകിയ ഉത്തരങ്ങൾ

മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ..... ഓർഡർ..... ചോദ്യം നമ്പർ (*271)

കോവിഡ് മരണങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച കണക്കുകളിലെ അന്തരം

1 (*271) ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്:

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ:

ഡോ. മാത്യു കുഴൽനാടൻ:

ശ്രീ. സനീഷ്കുമാർ ജോസഫ്: താഴെക്കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് മരണങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ കണക്കുകളും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കണക്കുകളും തമ്മിലുള്ള അന്തരം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

(ബി) 2021 ജൂൺ 30 വരെ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രേഖകൾ പ്രകാരം പത്തൊമ്പതിനായിരത്തി അഞ്ഞൂറ്റി എൺപത്തിനാല് കോവിഡ് മരണങ്ങളാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതെങ്കിൽ ഇതേ തീയതി വരെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് രേഖപ്പെടുത്തിയത് പതിമൂവായിരത്തി മുന്നൂറ്റി ഇരുപത്തിയഞ്ച് മരണങ്ങൾ മാത്രമാണെന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;

(സി) 2021 മാർച്ച് മുതൽ മേയ് വരെയുള്ള മാസങ്ങളിൽ കോവിഡ് മരണങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് വീഴ്ചയുണ്ടായിട്ടുണ്ടോ;

(ഡി) എങ്കിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാൻ വിട്ടുപോയ മരണങ്ങൾ കണക്കിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്; വിശദാംശങ്ങൾ നൽകാമോ?

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, (എ) ഐ.സി.എം.ആർ-ഉം ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ-യും പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് സംസ്ഥാനത്തെ കോവിഡ് മരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നത്. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് നടത്തിയിട്ടുള്ള പഠനം പരിശോധിച്ചിട്ടില്ല.

(ബി&സി) ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരം മരണകാരണം കോവിഡ്മൂലമോ അല്ലയോ എന്നത് ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടറാണ് സ്ഥിരീകരിക്കുന്നത്. 2021 ജൂൺ 30 വരെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് 13,325 മരണങ്ങളാണ് കോവിഡ്മൂലമാണെന്ന് സ്ഥിരീകരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. 2021 മാർച്ച് മുതൽ മേയ് വരെയുള്ള മാസങ്ങളിൽ കോവിഡ് മരണങ്ങൾ മാനദണ്ഡപ്രകാരമാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. ഗവൺമെന്റ് പോർട്ടലിൽ കോവിഡ് പോസിറ്റീവ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളതും കൃത്യമായ മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിനിൽ ജില്ലയിൽനിന്ന് അയച്ചുതന്നിട്ടുള്ളതുമായ എല്ലാ കോവിഡ് മരണങ്ങളും സംസ്ഥാനതലത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. മരണകാരണം കോവിഡ്മൂലമോ, അല്ലയോ എന്നുള്ളത് ചികിത്സിച്ചിരുന്ന ഡോക്ടർ തന്നെയാണ് സ്ഥിരീകരിച്ചിരുന്നത്. ആയത് മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിനിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ഇവ ക്രോഡീകരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയാണ് ചെയ്തിരുന്നത്. Brought dead ആയിട്ടുള്ള കേസ്സുകൾക്ക് RTPCR (Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction) പരിശോധനാഫലം നിർബന്ധമാക്കിയിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. ജില്ലകളിൽനിന്നും അയച്ചുതരുന്നതിൽ വ്യക്തത ഇല്ലാത്തതോ അപൂർണ്ണമായതോ ആയ മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിനുകളുണ്ടെങ്കിൽ അവ പരിശോധിച്ച് പരിഹരിച്ചതരുന്ന മുറയ്ക്കാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരുന്നത്. മേൽപ്പറഞ്ഞ മൂന്ന് മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരം ജില്ലകളിൽനിന്നും അയച്ചുതന്നിരുന്ന എല്ലാ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മരണങ്ങളും സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിനിൽ ഡോക്ടർ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള മരണകാരണത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് കോവിഡ്, നോൺ കോവിഡ് എന്നിങ്ങനെ തരംതിരിക്കുന്നത്. 2021 ജൂൺ 16 മുതൽ അതത് ജില്ലയുടെ കോവിഡ് മരണക്കണക്ക് ജില്ലകൾ നേരിട്ട് ഓൺലൈനായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുവരുന്നു.

(ഡി) ജൂൺ 15 വരെ മരണം പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ള മരണപ്രഖ്യാപന രേഖ (Death Declaration Document), ലൈൻ ലിസ്റ്റ് എന്നിവ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ആഫീസിൽ ലഭ്യമാണ്. പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഇത് ലഭ്യമാക്കും. ബന്ധുക്കളാരെങ്കിലും കോവിഡ് ബാധിച്ചാണോ മരിച്ചതെന്ന് അറിയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ ആയതു പരിശോധിക്കാൻ ഇതുവഴി സാധിക്കുന്നതാണ്. Death Declaration Document ബന്ധുക്കൾക്ക് നൽകുന്നതാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് 2021 ജൂൺ 16 മുതൽ കോവിഡ് മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത് ജില്ലാതല വികേന്ദ്രീകൃത ഓൺലൈൻ സംവിധാനത്തിലൂടെയാണ്. WHO (World Health Organisation)-യുടേയും ICMR (Indian Council of Medical Research)-ന്റെയും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്കനുസരിച്ചാണ് സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് മരണങ്ങൾ സ്ഥിരീകരിക്കപ്പെടുന്നത്. ഇതിനായി സജ്ജമാക്കിയ ഓൺലൈൻ റിപ്പോർട്ടിംഗ് പോർട്ടലിലൂടെ അതത് ആശുപത്രികളിൽനിന്നും ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടർമാർ ബന്ധപ്പെട്ട സൂപ്രണ്ടുമാർ മുഖേന റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്ന മരണം ജില്ലാതലത്തിൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ പരിശോധിക്കുകയും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്തതിനുശേഷം സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യും. തത്സമയ എൻട്രി സംവിധാനമാണ് ഇതിലുള്ളത്. മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത് ഓൺലൈൻ മാർഗ്ഗത്തിലൂടെയായതിനാൽ കോവിഡ് മരണമാണോ അല്ലയോ എന്ന് സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിനുള്ള കാലതാമസം പരമാവധി കുറയുന്നതാണ്. ഏത് ആശുപത്രിയിലാണോ മരണം സംഭവിക്കുന്നത് അവിടത്തെ ഡോക്ടറാണ് മരണകാരണം അടങ്ങിയ മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിൻ ഓൺലൈനിലൂടെ അപ്‌ലോഡ് ചെയ്യുന്നത്. വീട്ടിൽ വച്ചുള്ള കോവിഡ് രോഗികളുടെ മരണം അതത് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ ഇത് സ്ഥിരീകരിച്ചശേഷം കോവിഡ് പോർട്ടലിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇത് ജില്ലാതലത്തിൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ പരിശോധിച്ച് 24 മണിക്കൂറിനകം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു. നേരത്തെ മെയിൽ വഴിയുള്ള റിപ്പോർട്ട് അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് കോവിഡ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരുന്നത്. എന്നാൽ ഇത് കാലതാമസം വരുത്തുന്നുവെന്നതിനാലാണ് ഓൺലൈൻ സംവിധാനത്തിലേയ്ക്ക് മാറിയത്. പരമാവധി കൃത്യതയോടുകൂടി മരണങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാനാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്: സർ, ഒരു മാസത്തിനകം കൃത്യമായ കോവിഡ് മരണസംഖ്യ വെളിപ്പെടുത്തുമെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഈ സഭയിൽ വ്യക്തമാക്കിയത്. എന്നാൽ ഈ ചോദ്യത്തിന് മറുപടി പറഞ്ഞു കൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾപ്പോലും ആ വാഗ്ദാനം നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ല. ഞാൻ രണ്ട് ഉദാഹരണങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാം. ഒന്ന്, ജോസഫ് മാത്യു (84 വയസ്), എൽ.ഐ.ജി.-170, സുരഭി നഗർ, കാക്കനാട് - ഇദ്ദേഹം പി.വി.എസ്. ഹോസ്പിറ്റലിലാണ് മരണപ്പെട്ടത്. അതിനുശേഷം കളമശ്ശേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ടെസ്റ്റ് നടത്തിയപ്പോൾ പോസിറ്റീവായിരുന്നു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ റിപ്പോർട്ട് എന്റെ കൈവശമുണ്ട് (റിപ്പോർട്ട് ഉയർത്തിക്കാണിച്ചു). ആ റിപ്പോർട്ടിൽ അദ്ദേഹം മരണപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത് കോവിഡ്മൂലമാണെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടില്ല. രണ്ടാമത്തേത്, 13-5-2021-ൽ പാത്ത, എ.കെ. ഹൗസ്, ഉദിനൂർ പി.ഒ., കടന്നപ്പള്ളി, പാണപ്പുഴ പഞ്ചായത്ത്, കാസർഗോഡ് എന്ന സ്ത്രീ പരിയാരം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ് മരിച്ചത്. അവർ മരണപ്പെട്ടതും കോവിഡ്മൂലമാണെന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. ഇത്രയും ഗുരുതരമായ സാഹചര്യങ്ങൾ നിലനിൽക്കെ ജനങ്ങളുടെ മുമ്പിൽ വസ്തുതകൾ മറച്ചുവച്ചുകൊണ്ടാണ് മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് എന്താണ് വ്യക്തമാക്കാനുള്ളത്?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, വളരെ ഗൗരവമുള്ള വിഷയമെന്ന നിലയിൽ അർഹിക്കുന്ന ഗൗരവത്തോടുകൂടിയാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഇതിനെ കാണുന്നത്. ഇത്ര സമയത്തിനുള്ളിൽ ഇതുസംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നുവെന്നത് ശരിയാണ്. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷത്തെ കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്. ഈ കാര്യങ്ങൾ DMO (District Medical Officer)-മാരുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തി നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയപ്പോൾ കൂടുതൽ സമയം വേണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയും അത്തരത്തിൽ സമയം അനുവദിച്ച് നൽകുകയുമാണ് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. മരണം ഉൾപ്പെടുത്താൻ വിട്ടുപോയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതുൾപ്പെടുത്തി കാലതാമസം കൂടാതെ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്: സർ, DME (Director of Medical Education)-യുടെ ഒരു ഉത്തരവിൽ തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, കോട്ടയം, ആലപ്പുഴ, എറണാകുളം, കോന്നി, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, മഞ്ചേരി, ഇടുക്കി, വയനാട്, കാസർഗോഡ് എന്നിങ്ങനെ 12 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ ഫൈനൽ ഇയർ പരീക്ഷകളുടെ റിസൾട്ട് വന്ന് താൽക്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ചതിനുശേഷം മാത്രമാണ് നിർബന്ധിത ഒരു വർഷ ഇന്റേൺഷിപ്പ് തുടങ്ങാൻ റെഗുലേഷൻ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അനുവദിക്കുന്നുള്ള എന്നുപറയുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ നിലവിലുള്ള DME-യുടെ ഓർഡർ പ്രകാരം (ഓർഡർ നമ്പർ ഡി.എം.ഇ. 3347/2021/B1) ഫൈനൽ ഇയർ പാസ്സായോ ഇല്ലയോ എന്നുപോലും നിശ്ചയമില്ലാത്ത വിദ്യാർത്ഥികളോടാണ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ രോഗികളെ പരിചരിക്കാനും ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കാനും പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. കോവിഡിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിലായതു കൊണ്ടാണ് ഞാൻ ഈ ചോദ്യം ഉന്നയിക്കുന്നത്. പരീക്ഷ പാസ്സാകാത്ത കുട്ടികളെ, കോവിഡ് ഡ്യൂട്ടിക്ക് നിയമിക്കുന്നത് പ്രശ്നത്തിന് ഇടയാക്കില്ലേ? നാളെ അവിടെ ഒരു രോഗി മരണപ്പെടുകയും അതുസംബന്ധിച്ച തർക്കം ഏതെങ്കിലും കോടതിയിൽ എത്തുകയോ ചെയ്താൽ ശുശ്രൂഷിക്കാൻ പോയതിന്റെ പേരിൽ ഈ വിദ്യാർത്ഥികളെയും ബാധിക്കും, രോഗിയെ സംബന്ധിച്ചും പ്രശ്നമാകും. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവമായി പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ. ഇതുസംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, നിലവിൽ കഴിഞ്ഞ മൂന്നുമാസം ഹൗസ് സർജന്മാർക്ക് കാലാവധി ദീർഘിപ്പിച്ചുനൽകിയിരുന്നു. കോവിഡ് രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ, മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഉൾപ്പെടെ ധാരാളം രോഗികളുണ്ടായിരുന്ന ഒരു സാഹചര്യമായിരുന്നുവെന്ന് നമുക്ക് അറിയാം. ഇപ്പോൾ അതിന്റെ തീവ്രതയും രോഗികളുടെ എണ്ണവും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും മറ്റാശുപത്രികളിലും കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കാലാവധി ദീർഘിപ്പിച്ചു നൽകിയിരുന്ന ഹൗസ് സർജന്മാർക്ക് പി.ജി. എൻട്രൻസ് പരീക്ഷ വരികയാണ്. ഹൗസ് സർജന്മാർ മരുന്ന് കുറിക്കുകയോ ചികിത്സ നിർദ്ദേശിക്കുകയോ ചെയ്യാറില്ല. സീനിയർ ഡോക്ടേഴ്സാണ് അതെല്ലാം ചെയ്യുന്നത്. രോഗികളെ അറ്റന്റ് ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഹൗസ് സർജന്മാർ ചെയ്യുന്നത്. ഇത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിലാണ് DME ഇടപെടൽ നടത്തിയിട്ടുള്ളത്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഒന്നുകൂടി പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, 23-7-2021-ന് ഇൻഫർമേഷൻ കേരള മിഷനിൽനിന്നും ലഭിച്ച കണക്കുപ്രകാരം കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരണമടഞ്ഞവർ 23486 (2020 ജനുവരി മുതലുള്ളത്) ആണ്. എന്നാൽ ഇതേദിവസം മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ഓഫീസിൽനിന്നും നൽകിയ വാർത്താ കുറിപ്പിൽ ആകെ മരണം 16170 എന്നാണ് സൂചിപ്പിച്ചത്. ഇങ്ങനെ തെറ്റായ കണക്കുകളാണ് പുറത്തുവരുന്നത്. കോവിഡ് രോഗികളുടെ കണക്ക് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുമെന്ന് ഇന്നലെ ബഹുമാനപ്പെട്ട വകുപ്പുമന്ത്രി പറഞ്ഞിരുന്നു. ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ് സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, ഇപ്പോഴത്തെ സാഹചര്യങ്ങളിൽ വ്യത്യസ്ത രീതിയിലുള്ള കണക്കുകളാണ് പുറത്തുവന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കോവിഡിന്റെ പ്രാരംഭ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഘട്ടത്തിൽ പഞ്ചായത്തുതല സമിതി, വാർഡുതല സമിതി എന്നിങ്ങനെ വിവിധ സമിതികൾ രൂപീകരിച്ചു. കോവിഡ് മരണങ്ങളുടെ വ്യക്തമായ കണക്ക് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാനും ഇത്തരം അന്തരങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിയും സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, മരണം ഏതുവിധത്തിലാണ് സംഭവിച്ചത് എന്നതുസംബന്ധിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത് മെഡിക്കോ-ലീഗൽ ആകുിവിറ്റിയാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങളിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് ഒരവ്യക്തതയുമില്ല, സുതാര്യമായ നിലപാടാണുള്ളത്. അങ്ങയുടെ കയ്യിലുള്ളത് ഏത് ഡോകൃമെന്റാണെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. ജൂൺ 14 മുതൽ നടപടികൾ പൂർണ്ണമായും സുതാര്യമാക്കുന്നതിനു വേണ്ടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം ഇരുപത്തിനാല് മണിക്കൂറിനുളളിൽ ഓൺലൈൻ എൻട്രിയായി മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയാണ്. മറ്റൊരു സംസ്ഥാനത്തും അങ്ങനെയുണ്ടെന്ന് തോന്നുന്നില്ല. ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറോ ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടോതന്നെ മരണം ഉടനെതന്നെ ഓൺലൈനായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയാണ്. അങ്ങനെ അപ്ലോഡ് ചെയ്യുന്നത് ജില്ലാതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിച്ച് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഒരവ്യക്തതയും നിലനിൽക്കുന്നില്ല. ഇനി അഥവാ അതിനുമുമ്പുള്ള കാലഘട്ടത്തിനെ സംബന്ധിച്ച് ഏതെങ്കിലും തരത്തിൽ, സഭയിലുൾപ്പെടെ സൂചിപ്പിച്ച രീതിയിൽ, മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ അത് പരിശോധിക്കുന്ന നടപടി തുടരുകയാണ്. ഡി.എം.ഒ-മാർക്കൂടി ആവശ്യപ്പെട്ട സാഹചര്യത്തിലാണ് അവർക്ക് പരിശോധനാ നടപടികൾക്ക് കൂടുതൽ സമയം അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. പരിശോധന ഉടൻ പൂർത്തിയാക്കി ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

ഡോ. മാത്യു കുഴൽനാടൻ: സർ, എന്റെ ചോദ്യത്തിന് രണ്ട് ഭാഗങ്ങളാണുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ ദിവസം കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ച് നാഷണൽ സെന്റർ ഫോർ ഡിസീസ് കൺട്രോൾ നടത്തിയ വിദഗ്ധ പഠനത്തിൽ കേരളത്തിൽ ഇപ്പോൾ നടപ്പിലാക്കുന്ന എ, ബി, സി, ഡി എന്ന ടി.പി.ആർ. നിരക്കുതിരിച്ചുള്ള രീതി അശാസ്ത്രീയമാണെന്ന് കണ്ടെത്തിയത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; എ, ബി, സി, ഡി പ്രകാരമുള്ള രീതി നിർദ്ദേശിച്ചത് ആരാണ്; ആ രീതി മാറ്റാൻ സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, കേരളത്തിലെ കോവിഡ് പ്രതിരോധ മാർഗ്ഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് പോസിറ്റീവായ നിലപാടാണ് നിലനിൽക്കുന്നത്. ഇക്കാര്യത്തെ സംബന്ധിച്ച് ഇന്നലെ സഭയിൽ വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്തതാണ്. കൃത്യമായ നിലപാടുകളാണ് കേരളം സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും പ്രതിരോധ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

സംവിധാനം മികച്ചതാണെന്നുമാണ് രാജ്യത്തെ പ്രമുഖ വൈറോളജിസ്റ്റുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടുന്നത്. ടി.പി.ആർ. നിരക്കിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാനദണ്ഡങ്ങൾ ആരാണ് നിശ്ചയിക്കുന്നതെന്ന അങ്ങയുടെ ചോദ്യം സംബന്ധിച്ച് പറയാം. എൽ.എസ്.ജി.ഡി.-കളിൽ രോഗവ്യാപനം കൂടുതലായി നിലനിൽക്കുന്ന പ്രദേശങ്ങളെ എ, ബി, സി, ഡി. എന്നിങ്ങനെ തരംതിരിച്ചിരുന്ന രീതിയാണ് തുടർന്നുവരുന്നത്. അഞ്ച് ശതമാനത്തിൽ താഴെയുള്ള പ്രദേശങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ പത്ത് ശതമാനംവരെയുള്ള പ്രദേശങ്ങൾ എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് തരംതിരിച്ചിരുന്നത്. അത് ഫലപ്രദമായിരുന്നുവെന്ന് നമ്മൾ കണ്ടതാണ്. 'ഡി' കാറ്റഗറിയിലുള്ളവർ അവരുടെ ടി.പി.ആർ. നിരക്ക് കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിന് ശ്രമിച്ചു. ആ രീതിയിലൊരു ശ്രമം തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ തുടർന്നുവരികയാണ്. മികച്ച രീതിയിലുള്ള സഹകരണം ജനങ്ങളുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി അദ്ധ്യക്ഷനായും മറ്റുവകുപ്പുകളും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെന്ന നിലയിൽ ഞാനും ഉൾപ്പെടുന്ന കോവിഡ് വിദഗ്ധ സമിതി കൃത്യമായി സംസ്ഥാനത്തെ സ്ഥിതിഗതികൾ വിലയിരുത്തി വിദഗ്ധാഭിപ്രായത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്.

ശ്രീ. സനീഷ്കുമാർ ജോസഫ്: സർ, ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ-യുടെ മാനദണ്ഡ മനുസരിച്ചാണ് കോവിഡ് മരണങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് നിർണ്ണയിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറയുകയുണ്ടായി. ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ.-യുടെ മാനദണ്ഡത്തിലെ ഏതുവ്യവസ്ഥ പ്രകാരമാണ് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ മരണകാരണം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിന് സമിതി രൂപീകരിച്ചത്?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, കോവിഡ് മരണങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് പ്രത്യേകമായൊരു സമിതി സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ഒരു കാലഘട്ടത്തിലും രൂപീകരിച്ചിട്ടില്ല. ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ-യുടെയും ഐ.സി.എം.ആർ-ന്റെയും ഗൈഡ്ലൈൻസ് അനുസരിച്ചാണ് കോവിഡ് മരണങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്. റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടാത്ത മരണങ്ങളുണ്ടോ, അങ്ങനെയുണ്ടെങ്കിൽ അത് എത്രയാണ്, എന്തുകൊണ്ട് അങ്ങനെ സംഭവിച്ചു തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൃത്യമായി പരിശോധിക്കുന്നതേയുള്ളൂ. ഒരു മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുമ്പോൾ അതിന്റെ ലാബ് റിസൾട്ടുൾപ്പെടെ മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിനിൽ ഉണ്ടാകണം. അതായത് മരണം സംഭവിച്ച ആശുപത്രിയിലെ ഡോക്ടർ സർട്ടിഫൈ ചെയ്യുന്ന മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിനിലുണ്ടാകണം. അതുപോലെ ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റോ അല്ലെങ്കിൽ അതിന് തത്തുല്യമായിട്ടുള്ള പരിശോധനകളുടെ ലാബ് റിപ്പോർട്ടോ എസ്.ആർ.എഫ്. (Specimen Referral

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Form) നമ്പർ ഉൾപ്പെടെയുണ്ടാകണം. ഇതുസംബന്ധിച്ചുള്ള രേഖകളുണ്ടെങ്കിലാണ് മരണം രേഖപ്പെടുത്തി അന്നേരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരുന്നത്. ഇതിലേതെങ്കിലും ഡോക്യുമെന്റുകൾ ഇല്ലാതെ പോയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ; ഒഴിവായി പോയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ. ബാബു (നെന്മാറ): സർ, കോവിഡിന്റെ മൂന്നാം തരംഗത്തെ അതിജീവിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ എല്ലാ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും നേതൃത്വം കൊടുക്കുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെയും എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിനെയും ഞാൻ അഭിനന്ദിക്കുന്നു. സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു രോഗലക്ഷണവും കാണാത്ത അവസ്ഥയിലുള്ള breakthrough infection, reinfection എന്നിവ കാരണം മരണം സംഭവിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, Breakthrough infection, reinfection എന്നിവ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഗൗരവമായി പരിശോധിക്കുന്ന വിഷയങ്ങളാണ്. ഈയൊരു ഘട്ടത്തിൽ ICU occupancy-യും hospital occupancy-യും കുറയുന്നതായി കാണാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. രോഗത്തിന്റെ തീവ്രത കുറഞ്ഞു വരികയാണ്. Breakthrough infection - വാക്സിനേഷൻ സ്വീകരിച്ചവർക്ക് വീണ്ടും കോവിഡ് വരുന്നുണ്ടോ, reinfection നേരത്തെ അസുഖം വന്നവർക്ക് വീണ്ടും വരുന്നുണ്ടോയെന്നതാണ് അവലോകനം ചെയ്യുന്നത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിയ പഠനത്തിൽ വ്യക്തമാകുന്നത് reinfection-ന്റെ നിരക്ക് വളരെയധികം കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നും എന്നാൽ breakthrough infections ഉണ്ടാകുന്നുണ്ടെന്നുമാണ്. രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിലും പനി മാത്രമാണെന്ന് പറഞ്ഞ് വീട്ടിലിരിക്കുകയും വൈകിമാത്രം ആശുപത്രിയിൽ പോകുകയും ചെയ്യുമ്പോഴാണ് രോഗം തീവ്രമാകുന്നത്. പൊതുവെ ആ രീതിയിലുള്ള ഹോസ്പിറ്റൽ അഡ്മിഷനുകൾ കുറഞ്ഞ സാഹചര്യമാണ് നിലവിലുള്ളത്.

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, കോവിഡിന്റെ ഒന്നാം ഘട്ടത്തിലും രണ്ടാം ഘട്ടത്തിലും സർക്കാർ ഔദ്യോഗികമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള മരണനിരക്കുകളെക്കുറിച്ച് പരാതികൾ വന്നപ്പോൾ, അപ്പോൾ സംഭവിച്ചിട്ടുള്ള മരണങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് പരിശോധന നടത്തുമെന്നുള്ള സർക്കാരിന്റെ തീരുമാനത്തെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ പ്രഖ്യാപനത്തെയും ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. ഐ.സി.എം.ആർ-ന്റെയും ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെയും മരണകാരണം നിശ്ചയിക്കുന്ന മാനദണ്ഡങ്ങൾ ലംഘിച്ചതാണ് ഇവിടെയുണ്ടായിട്ടുള്ള പ്രശ്നം. ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ ഇതുസംബന്ധിച്ച

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

നിർവ്വചനത്തിലെ ആദ്യത്തെ പാരഗ്രാഫിൽ 'all confirmed and possibility cases are Covid deaths' എന്നാണ് പറയുന്നത്. അതായത്, പോസിറ്റീവായി കൺഫേം ചെയ്തതും എന്നാൽ ലക്ഷണങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കി ഇത് കോവിഡ് ആകാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് ഡോക്ടർ തീരുമാനിക്കുന്നതുമായ കേസ്സുകളിൽപ്പെട്ട രോഗികൾ പിന്നീട് മരിച്ചാൽ അതിനെ കോവിഡ് മരണമായി കണക്കാക്കണമെന്നാണ്. രണ്ടാമത്തെ പാരഗ്രാഫിൽ പറയുന്നതിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, മറ്റേതെങ്കിലും അസുഖങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, ഉദാഹരണമായി ക്യാൻസർ, വൃക്കസംബന്ധമായ രോഗം, കരൾ സംബന്ധമായ രോഗം അതുപോലെയുള്ള മാരകമെന്ന് സാധാരണ വിശേഷിപ്പിക്കുന്ന അപകടകരമായ രോഗങ്ങളുള്ളവർ കോവിഡ് വന്ന് പിന്നീട് മരിക്കുകയാണെങ്കിൽ അതിനെ കോവിഡ് മരണമായി കണക്കാക്കണമെന്നുമാണ് പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. ക്യാൻസറായിരുന്ന ഒരാൾ പത്ത് വർഷംവരെ ചിലപ്പോൾ ജീവിച്ചിരുന്നേയ്ക്കാം. എന്നാൽ കോവിഡ് വന്നതുകൊണ്ടാണ് ആൾ മരിച്ചുപോയത്. വളരെ വ്യക്തമായി പറയുന്ന ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെയും ഐ.സി.എം.ആർ-ന്റെയും മാനദണ്ഡങ്ങൾ ലംഘിച്ചതാണ് വിഷയം. ഗവൺമെന്റ് അങ്ങനെയൊരു തീരുമാനം എടുത്തതായി ഞാൻ പറയുന്നില്ല. പക്ഷേ റൂം മീറ്റിംഗുകളിലെല്ലാം ഇത്തരം മരണങ്ങളൊന്നും കോവിഡ് മരണങ്ങളായി കണക്കാക്കേണ്ടതില്ലെന്ന തീരുമാനം കേരളത്തിലെ എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലേയ്ക്കും പോയി. ഐ.സി.എം.ആർ-ന്റെയും ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെയും മാനദണ്ഡങ്ങളനുസരിച്ച് നേരത്തെ മരിച്ചുപോയവരുടെ കേസ്സുകൾകൂടി ഇപ്പോൾ പരിശോധിക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ?

<u>ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്</u>: സർ, കോവിഡ് മരണം സംബന്ധിച്ച് ഇങ്ങനെയൊരു ആക്ഷേപമുണ്ടായ സാഹചര്യത്തിലാണ് ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി നിർദ്ദേശിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജൂൺ 14-ാം തീയതി ഓർഡർ ഇറക്കിയത്. അതിനുമുൻപുതന്നെ പത്ത് ദിവസംകൊണ്ട് ഒരു സോഫ്റ്റ്വെയർ തയ്യാറാക്കി കോവിഡ് മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത് വളരെ സുതാര്യമാക്കണമെന്ന നിശ്ചയത്തോടുകൂടിയാണ് റിയൽ ടൈം എൻട്രി നടത്തിവരുന്നത്. ഗവൺമെന്റ് ഡബ്ല്യൂ.എച്ച്.ഒ.-യുടെയും ഐ.സി.എം.ആർ-ന്റെയും മാനദണ്ഡങ്ങളാണ് പിൻതുടരുന്നത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ച് ഒരുകാര്യത്തിൽ ഉറപ്പ് നൽകാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. കോവിഡ് വന്ന് മരിച്ച ഒരാൾ കോവിഡ്മൂലം മരിച്ചുവെന്നതന്നെ രേഖപ്പെടുത്തും. അതിൽ ഒരുതർക്കവുമില്ല. ഭരണപക്ഷത്തിനും പ്രതിപക്ഷത്തിനും അതിൽ ഒരേ അഭിപ്രായ സമന്വയമാണുള്ളതെന്നാണ് ഞാൻ കരുതുന്നത്. അക്കാര്യത്തിൽ ഒരു അവ്യക്തതയുമില്ല.